

FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES 2026

COLEGIO _____ SEDE _____

Nombre estudiante _____ Fecha Nacimiento _____

Grado _____ Jornada _____ Número Documento Estudiante _____

NOTA: Las preguntas que se hacen a continuación hacen referencia a los y las estudiantes.

Las preguntas marcadas con asterisco (*) son obligatorias

INFORMACIÓN INDIVIDUAL

¿El estudiante vive solo? * Si ☐ No ☐

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? * Si ☐ No ☐

(Pregunta orientada a los y las estudiantes)

¿Maternidad o paternidad a temprana edad? *(Pregunta orientada a los y las estudiantes) Si ☐ No ☐

¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para la población LGBTI) Si ☐ No ☐ No Aplica ☐

Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar. Si ☐ No ☐

Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:
(Puede marcar más de una opción)

- ☐ Discapacidad
- ☐ A su ritmo de aprendizaje
- ☐ Apariencia Física
- ☐ Religión
- ☐ A su pertenencia étnica
- ☐ Características familiares
- ☐ Otras

¿Qué desea estudiar? _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Número de personas que viven en el hogar * (Responder en número)

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

El tipo de vivienda es: * (Marque una sola opción)

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Casa | <input type="checkbox"/> |
| Apartamento | <input type="checkbox"/> |
| Cuarto | <input type="checkbox"/> |
| Otro (Carpas, Albergues, etc.) | <input type="checkbox"/> |

La tenencia de la vivienda es: * (Marque una sola opción)

| | |
|--------------------|--------------------------|
| Propia | <input type="checkbox"/> |
| Propia con crédito | <input type="checkbox"/> |
| Arriendo | <input type="checkbox"/> |
| Usufructo | <input type="checkbox"/> |

Servicios Básicos de la Vivienda: (Puede marcar más de una opción)

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Energía alternativa renovable | <input type="checkbox"/> |
| Agua | <input type="checkbox"/> |
| Alcantarillado | <input type="checkbox"/> |
| Gas domiciliario | <input type="checkbox"/> |
| Teléfono | <input type="checkbox"/> |
| Internet | <input type="checkbox"/> |
| Energía | <input type="checkbox"/> |
| Recolección de basuras | <input type="checkbox"/> |

TRAYECTORIA ESCOLAR

¿Tuvo educación preescolar? * Si ☐ No ☐

Años en educación preescolar * (Responder en número)

¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? * Si ☐ No ☐

Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo _____

Abandonos temporales (Año lectivo actual) * (Responder en número)

¿Ha repetido años? * Si ☐ No ☐

Número de veces que ha repetido años (Responder en número)

¿Está repitiendo el grado actual? * Si ☐ No ☐

Antecedentes disciplinarios de la vida académica *
(Marque una sola opción)

- ☐ Llamados de atención
☐ Suspensiones
☐ Llamados de atención y suspensiones
☐ No aplica

Asistencia promedio del año anterior *
(Marque una sola opción)

- ☐ Alta (80% o más)
☐ Media (entre el 50% y menor al 80%)
☐ Baja (Menor al 50%)
☐ No aplica

¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de
aprendizaje diagnosticadas por un especialista? *

Si ☐ No ☐

¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes
de ingresar a preescolar?

Si ☐ No ☐

¿Cuál o cuáles asignaturas no está
aprobandando?

- ☐ Ciencias naturales y educación ambiental
☐ Ciencias sociales, historia, geografía,
constitución política y democracia
☐ Educación artística
☐ Educación ética y en valores humanos
☐ Educación física, recreación deportes
☐ Educación religiosa
☐ Humanidades, lengua castellana e
idiomas extranjeros
☐ Matemáticas
☐ Tecnología e informática

ESTRATEGIAS QUE DEBERÍA TENER EL ESTUDIANTE

Subsidios condicionados a la asistencia escolar
Jornada escolar complementaria
Útiles escolares
Vestuario escolar
Transporte Escolar
Alimentación escolar

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

INFORMACIÓN FAMILIAR (Esta información hace referencia al padre de familia o acudiente)

Nombre Acudiente: _____

Asiste a entrega de informes:

SIEMPRE ☐

Marque una CASI SIEMPRE ☐

opción ALGUNAS VECES ☐

CASI NUNCA ☐

NUNCA ☐

Nivel Educativo

Marque una
opción

- Sin educación ☐
Primaria Incompleta ☐
Primaria Completa ☐
Media Incompleta ☐
Media Completa ☐
Superior Incompleta ☐
Superior Completa ☐
Posgrado ☐

Tipo de empleo:

Marque una

opción

Temporal ☐

Permanente ☐

No tiene ☐

Asiste a reuniones,
distinta a las de

SIEMPRE ☐
CASI SIEMPRE ☐

entregas de boletines

ALGUNAS VECES ☐

Marque una
opción

CASI NUNCA ☐
NUNCA ☐

Frecuencia con la que ha cambiado
de domicilio el último año:

Marque una
opción

No ha cambiado ☐

Entre 1 y 2 veces ☐

Entre 3 y 4 veces ☐

Más de 4 veces ☐

Las personas que intervengan en el tratamiento de datos personales durante el proceso de gestión de la cobertura están obligadas a garantizar la reserva de la información en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Nacional 1377 de 2013.

La información solicitada en el presente formulario se incluye en razón de consideraciones técnicas y normativas previstas por el Ministerio de Educación Nacional.

FIRMA DEL ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE

NÚMERO DOCUMENTO ACUDIENTE